

# Comité Technique Psychiatrie

21 novembre 2012

## ORDRE DU JOUR

- Travaux du SG « Qualité des données »  
Notice et guide méthodologique  
Outils PIVOINE et DALIA
- Travaux du SG « RME »  
Validation du cahier des charges fonctionnel
- Questions diverses

## I – SG « Qualité des données »

# Notice et guide méthodologique 2013

---

- Publication sur le site ATIH : 7 nov 2012
- Information SSII : 26 nov 2012
- Publication BO : déc 2012

# Amélioration de la qualité des données PMSI

## Développement d'un outil à l'usage des médecins DIM

### Objectifs



### Amélioration de la qualité

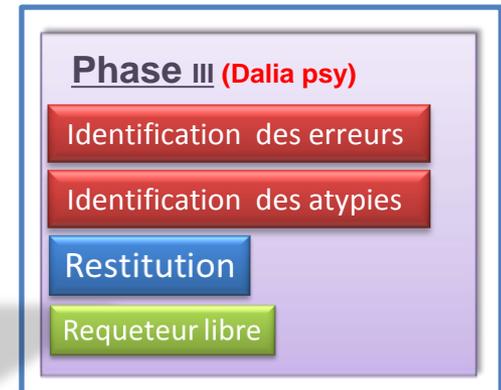
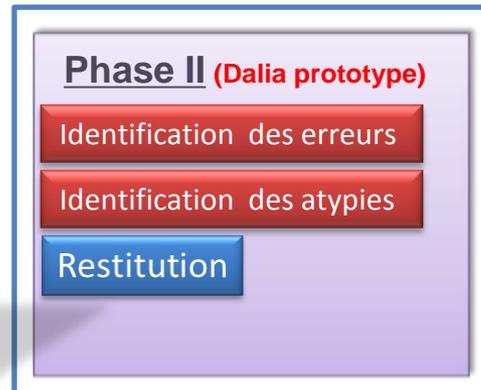
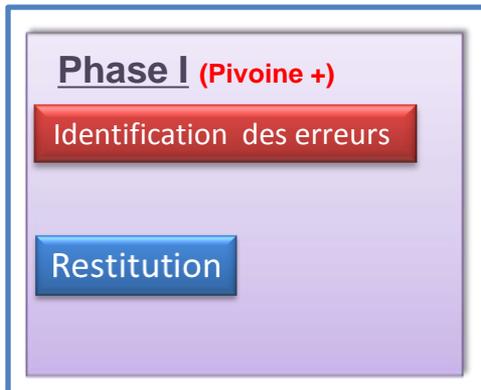
- ↳ Un outil pour les établissements
- ↳ Un suivi au fil de l'eau
- ↳ Correction avant transmission

- ↳ **Identifications des erreurs**  
Cohérences avec le guide méthodologique
- ↳ **Identifications d'atypies**  
Atypie => risque d'erreur  
« à dire d'experts » & « statistique »

W collaboratif

Etapes de tests

3 phases de réalisation



1er Mars 2013

Juin 2013

Fin 2013



# Identification des erreurs

---

- Contrôles PIVOINE existants
- Renforcement des alertes sur les dates
- Renforcement des alertes sur le chaînage

# Identification d'atypies

**Au service de l'amélioration de la qualité des données**

Ce qui est atypique présente **un risque** de non qualité du codage

## ➤ Méthodologie de dépistage

- Identifier les informations « cruciales »
- Construire et valider les tests
  - Traduction de l'hypothèse fonctionnelle en « langage PMSI »
  - Robustesse / efficacité des tests
    - Sensibilité / Spécificité
    - Faux positifs / Faux négatifs
  - Documenter

# Atypies « à dire d'experts »

## Quelques exemples

---

- Utilisation de codes imprécis
- Fréquence inhabituelle d'un code : code diagnostic rare en psychiatrie
- Incohérence entre les données : séjour d'une journée et forme d'activité hospitalisation complète.
- Fréquence inhabituelle d'une association : accompagnement scolaire inhabituel pour l'âge
- ...

# Atypies statistiques

## Quelques exemples

---

- Patient en isolement et score de dépendance comportementale
- Durée de séjour et forme d'activité
- Intervenant et nature de l'acte ambulatoire
- ...

# Atypies statistiques

## Éléments de méthode

---

- Les données de référence sont issues de la base de données de l'année n-1
- Les statistiques permettent de définir des seuils
- Application des seuils définis sur l'année n-1 sur la production de résumés de l'année n

# Identification des atypies

## Mise en œuvre

---

- **SG « Qualité des données » du 27 nov 2012**
  - Examen des retours d'expérience
  - Examen premières propositions ATIH
- Formalisation cahier des charges fonctionnel : fin déc 2012

## II – SG « RME »



## Restitutions médico-économiques en Psychiatrie

### « Offre de soins de psychiatrie »

#### ⇒ Établissement

- « Carte d'identité »

- Analyse de la patientèle

- Analyse production soins

- Ressources financières (DAF)

### « Population résidente »

#### ⇒ Zone géographique

- Habitants

- Patients



### Outils de parangonnage

➤ « Positionnement relatif » des établissements

➤ Construction « bases de référence »

### Parangonnage éclairé

- Comparer des établissements comparables
- Construire des indicateurs de comparaison robustes

### Zone d'intervention

### Autres aspects

# « Carte d'identité » des établissements

## « Carte d'identité » des établissements

---

Variables permettant de :

➤ **caractériser chaque établissement**

=> « fiche établissement »

➤ **sélectionner des établissements**

=> « agrégat d'établissements »

# « Carte d'identité » des établissements

## Critères retenus



n° finess - raison sociale

### "Carte d'identité" de l'établissement :

- **type de finess** : juridique / géographique
- **statut juridique** : CHR / CH / **ESPIC** ou autre **EBNL** / privé à but lucratif
- **modalités de financement** : DAF / OQN
- **établissement sectorisé** : oui / non [RIM-P 2011]
- **mission de service public "soins sous contrainte"** : oui / non [RIM-P 2011]
- **zone géographique d'implantation / nb habitants par zone géographique** [INSEE 2009]
- ...
- **part de la psychiatrie dans l'activité** : [SAE 2011]
  - majoritaire ( $\geq 80\%$  lits autorisés en psychiatrie)
  - non majoritaire ( $< 80\%$  lits autorisés en psychiatrie)
- **file active de psychiatrie** : [0-1 000[ ou [1 000-4 000[ ou  $\geq 4 000$  [RIM-P 2011]
- **part des patients enfants** : [0-20%[ ou [20-80%[ ou  $\geq 80\%$  [RIM-P 2011]
- **unité(s) spécialisée(s) ou activité(s) autorisée(s) spécifique(s)** : [SAE 2011]
  - "Psychiatrie du sujet vieillissant"      - "Prise en charge des adolescents"
  - "Prise en charge des patients agités ou difficiles (UMD, UMAP, UPID)"
- **SMPR**

# « Carte d'identité » des établissements

## Zones géographiques

---

### - zone géographique d'implantation / **nb habitants par zone géographique** [INSEE 2009]

- région (*tous établissements*)
- département(s) (*tous établissements*)
- territoire(s) de santé (*tous établissements*)

### - zone géographique d'**intervention** : **nb habitants** [INSEE 2009]

- zone d'attractivité
- **zone sectorisée adulte**
- **zone sectorisée infanto-juvénile**

## Fiche « établissement »

# Fiche établissement

## Cadre général

---

### ⇒ Accès à des données par établissement :

- Tous les établissements : utilisateurs de niveau 'régional' ou 'national'
- Établissement d'exercice : utilisateurs de niveau 'établissement'

### ⇒ Domaines :

1. Patientèle de l'établissement (IPP-finess)
2. Production de soins
3. Ressources financières (*DAF*)

# Fiche établissement - **Positionnement relatif (1)**

## ⇒ **I. Patientèle de l'établissement**

**FILE ACTIVE : positionnement relatif :** valeur médiane des étab de la région d'implantation de l'étab ou de la France (en distinguant DAF / OQN)

- % patients hospitalisés au moins une fois à temps plein
- % patients en soins sous contrainte
- % patients pris en charge au moins une fois à temps partiel
- % patients pris en charge au moins une fois en ambulatoire  
(*DAF uniquement*)
- % patients pris en charge exclusivement en ambulatoire (*DAF uniquement*)

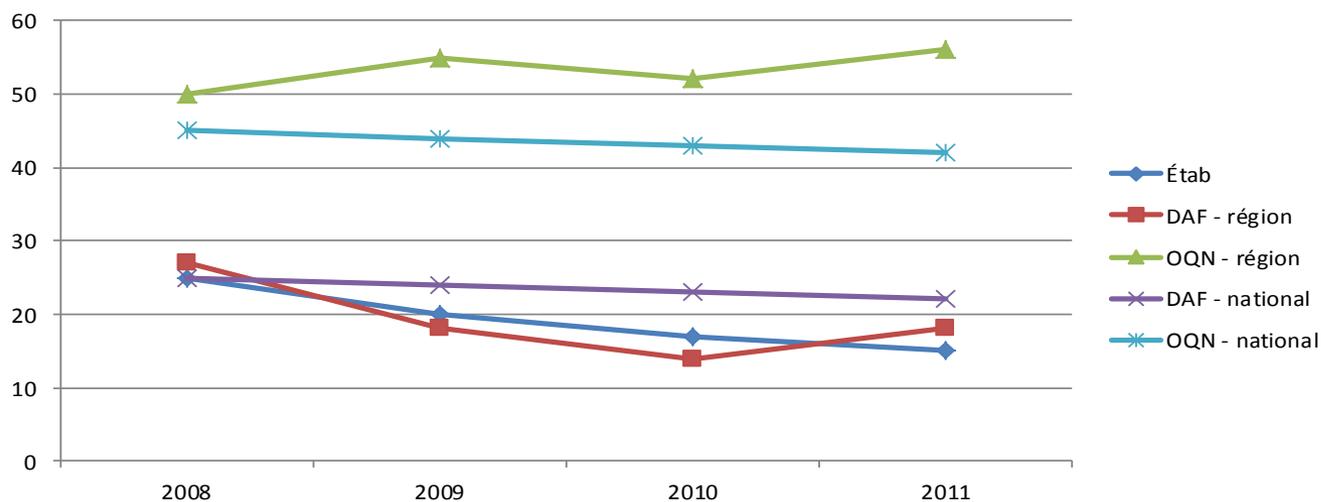
# Fiche établissement - Positionnement relatif (2)

## ⇒ I. Patientèle de l'établissement

**⇒ POSITIONNEMENT RELATIF : "% patients hospitalisés au moins une fois à temps plein"**

**"ADULTES" (âge ≥ 18 ans)**

	2008	2009	2010	2011
<b>Établissement</b>	25%	20%	17%	15%
<b>DAF : valeur médiane régionale</b>	27%	18%	14%	18%
<b>OQN : valeur médiane régionale</b>	50%	55%	52%	56%
<b>DAF : valeur médiane nationale</b>	25%	24%	23%	22%
<b>OQN : valeur médiane nationale</b>	45%	44%	43%	42%



## ⇒ **II. Production de soins**

**Positionnement relatif** : valeur médiane des étab de la région  
d'implantation de l'étab ou de la France (en distinguant DAF / OQN)

- % journées à temps plein
- % journées à temps plein en soins sous contrainte
- % actes EDGA avec au moins un intervenant médecin

**atih**

AGENCE TECHNIQUE  
DE L'INFORMATION  
SUR L'HOSPITALISATION



# Fiche « agrégat d'établissements »

# Fiche agrégat d'établissements

## critères de sélection des établissements [finess juridique et/ou finess géographique principal]

- statut juridique : CHR / CH / ESPIC ou autre EBNL / privé à but lucratif
- et/ou - modalités de financement : DAF / OQN
- et/ou - établissement sectorisé : oui / non
- et/ou - mission de service public "soins sous contrainte" : oui / non
- et/ou - zone géographique d'implantation :
  - France entière
  - ou - région
  - ou - département
  - ou - territoire de santé
- et/ou - part de la psychiatrie dans l'activité :
  - majoritaire (≥ 80% lits autorisés en psychiatrie)
  - ou - non majoritaire (< 80% lits autorisés en psychiatrie)
- et/ou - file active de psychiatrie : [0-1 000[ ou [1 000-4 000[ ou ≥ 4 000
- et/ou - part des patients enfants : [0-20%[ ou [20-80%[ ou ≥ 80%

**agrégation d'au moins 3 établissements ayant transmis des données RIM-P en 2011**

**Par défaut : aucun filtre => tous étab sélectionnés**

# Fiche agrégat d'établissements

⇒ **Accès à des données agrégées des établissements :**

- utilisateurs de niveau 'régional' ou 'national' et de niveau 'établissement'

⇒ **Domaines :**

1. Patientèle (n° ANO) ayant eu recours à l'hospitalisation à temps complet ou partiel
2. Patientèle (IPP-finess) prise en charge exclusivement en ambulatoire (*DAF*)
3. Production de soins
4. Ressources financières (*DAF*)

⇒ **Données élémentaires ou indicateurs identiques à ceux de la fiche « établissement »**

# Fiche « population résidente »

# Fiche population résidente

atih

AGENCE TECHNIQUE  
DE L'INFORMATION  
SUR L'HOSPITALISATION

## ⇒ Accès à des données par zone géographique :

- utilisateurs de niveau 'régional' ou 'national' et de niveau 'établissement'

### Sélection d'une **zone géographique** :

- France entière (affichage par défaut)
- Territoire de santé, département, région

### Sélection d'une **zone d'intervention d'un établissement** :

- Zone d'attractivité d'un établissement
- Zone sectorisée adulte d'un établissement (*étab sectorisés*)
- Zone sectorisée infanto-juvénile d'un établissement (*étab sectorisés*)

# Fiche population résidente

---

atih

AGENCE TECHNIQUE  
DE L'INFORMATION  
SUR L'HOSPITALISATION

## ⇒ Domaines :

1. Ensemble des habitants – *source INSEE*
2. Patients (n° ANO) ayant eu recours à une prise en charge psychiatrique en hospitalisation – *source RIM-P*
3. Patients (IPP-finess) pris en charge exclusivement en ambulatoire – *source RIM-P*

# Calendrier des prochaines étapes

# Calendrier des prochaines étapes

➤ Macro planning prévisionnel du projet « version 2012 » :

ÉTAPES	2012						2013	
	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre	janvier	février
<b><u>Cahier des charges</u></b>					15-nov.			
<b><u>Production des bases de données pour SNATIH</u></b>								
<b><u>Développement informatique SNATIH</u></b>					15-oct.			
<b><u>Tests avec utilisateur</u></b>								
<b><u>Ouverture au public</u></b>								

## III – Questions diverses

## IV – Quelques dates

- 27 nov : SG « qualité »
- 12 déc : SG « RME »
- prochain CT plénier : janvier